GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

ESTRATÉGICO

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Elevar la efectividad, calidad y humanismo de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: -
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217D0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1701] Egresos hospitalario (Mujer) (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Egresos por mejoría en mujeres en edad fértil / Egresos registrados de mujeres en edad fértil)*100
INTERPRETACIÓN: Mide la eficiencia de los servicios de atención médica integral a la población femenina de responsabilidad en edad fértil, a través de los egresos por mejoría.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficiencia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado en 2016 de los egresos por mejoría de mujeres en edad fértil que se logró atender fue de 11,496, con respecto a los egresos registrados de mujeres en edad fértil que fue de 11,496, con un avance acumulado de 100%
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Mujeres mayores de 10 años de edad, de las jurisdiciones: I,II,III,IV,V.VI,VII,VIII y IX (68 jurisdiciones)
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 100 - 100 por ciento mide la eficiencia de los servicios de atención médica integral a la población femenina de responsabilidad en edad fértil, a través de los egresos por mejoría en 2016. "

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Egresos por mejoría en mujeres en edad fértil	Mujer	Suma	13753	3439	25	2997	22	13753	100	11743	85
Egresos registrados de mujeres en edad fértil	Persona	Suma	13753	3439	25	2997	22	13753	100	11746	85

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

Contribuir a mejorar la salud materna perinatal que requieran de tratamiento médico y quirúrgico especializado, mediante atención médica integral que contribuya a mejorar la calidad de vida de la población femenina de responsabilidad en edad fértil demandante de los servicios.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
100.00	100.00	100.00	100.00	VERDE	100.00	99.97	99.97	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Sin observaciónes...

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Mónica Grisel Chico Muciño
Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional del IMIEM

Vo. Bo

Dr. Jesús Luis Rubi Salazar
Director General del IMIEM

GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

FICHA TÉCNICA DE DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE INDICADORES 2017

DE GESTIÓN

PILAR TEMÁTICO / EJE TRANSVERSAL: Pilar temático 1: Gobierno solidario
OBJETIVO DEL PILAR O EJE TRANSVERSAL: Combatir la pobreza
ESTRATEGIA: Fortalecer la atención médica.
LÍNEA DE ACCIÓN: Elevar la efectividad, calidad y humanismo de los servicios de salud.
PROGRAMA PRESUPUESTARIO: 02030203 - Salud para la mujer
PROYECTO PRESUPUESTARIO: 020302030101 - Salud materna sexual y reproductiva
UNIDAD RESPONSABLE: 21700 Secretaría de Salud
UNIDAD EJECUTORA: 217D0 Instituto Materno Infantil del Estado de México

ESTRUCTURA DEL INDICADOR

NOMBRE DEL INDICADOR: [1733] Porcentaje de niños tamizados (tamiz metabólico) (IMIEM)
FÓRMULA DE CÁLCULO: (Niños tamizados (tamiz metabólico) (i) / Recién nacidos susceptibles de ser tamizados de población de responsabilidad (i))*100
INTERPRETACIÓN: Representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptibles de ser tamizados en las unidades médicas hospitalarias.
DIMENSIÓN QUE ATIENDE: Eficacia **FRECUENCIA DE MEDICIÓN:** Trimestral
DESCRIPCIÓN DEL FACTOR DE COMPARACIÓN: El resultado en el 2016 de niños tamizados con hipotiroidismo congénito que se logró atender fue de 4,790, con respecto al número de recién nacidos de la población de responsabilidad que fueron 8,982, con un avance acumulado de 53%
ÁMBITO GEOGRÁFICO:
COBERTURA: Población recién nacidos en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM susceptible de ser tamizados
SENTIDO: Ascendente
LINEA BASE: 40.37 - El 40.37 representa niños tamizados con relación a los recién nacidos susceptible de ser tamizados en el Hospital de Ginecología y Obstetricia del IMIEM en 2016.

COMPORTAMIENTO DE LAS VARIABLES DURANTE EL CUARTO TRIMESTRE

VARIABLE	UNIDAD DE MEDIDA	OPERACIÓN	META ANUAL	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
				PROG.	%	ALCAN.	%	PROG.	%	ALCAN.	%
Niños tamizados (tamiz metabólico) (i)	Tamiz neonatal	Suma	5550	1387	25	1169	21	5550	100	4925	89
Recién nacidos susceptibles de ser tamizados de población de responsabilidad (i)	Niño	Suma	9362	2340	25	2271	24	9362	100	9056	97

COMPORTAMIENTO DEL INDICADOR

DESCRIPCIÓN DE LA META ANUAL:

El indicador refleja la detección oportuna de alteraciones metabólicas congénitas en recién nacidos susceptibles de ser tamizados, en el Hospital de Ginecología y Obstetricia.

META ANUAL	CUARTO TRIMESTRE							
	AVANCE TRIMESTRAL				AVANCE ACUMULADO			
	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO	PROG	ALC	EF%	SEMÁFORO
59.28	59.27	51.48	86.84	AMARILLO	59.28	54.38	91.74	VERDE

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS Y JUSTIFICACIÓN EN CASO DE VARIACIÓN SUPERIOR A +- 10 POR CIENTO RESPECTO A LO PROGRAMADO

Por falta de biológico, se está enviado a las pacientes con su recién nacido a su unidad médica más cercana y esto está ocasionando que aprovechen para ahí mismo realizar el tamiz a sus recién nacidos, razón por lo cual se registró la variación en este indicador

EVALUACIÓN DEL INDICADOR

Elaboró

Lic. Mónica Grisel Chico Muciño
Jefa de la Unidad de Planeación y Desarrollo Institucional del IMIEM

Vo. Bo

Dr. Jesús Luis Rubi Salazar
Director General del IMIEM